

## EMPLEO SIN GOCE DE SUELDO

### Actividades tribales (WE)

Participaré en actividades que vinculan la cultura tribal y sus costumbres o que beneficien a la tribu afiliada con la nación tribal nombrada abajo en el domicilio indicado por el período estipulado. Asistiré a todas las actividades concertadas, completaré todas las tareas requeridas y participaré de la mejor manera posible. Si no pudiera asistir a las citas o actividades requeridas, llamaré al número de teléfono indicado abajo el mismo día o antes y explicaré la razón por la cual no puedo asistir. Entiendo que si no llamo el mismo día se considerará una ausencia inexcusable y pudiera resultar en una sanción. Cuento con cuidado infantil apropiado y la situación de transporte no es un problema, ya que se ha dialogado. Revisaré junto con mi administrador de caso la presente IRP nuevamente en la fecha mencionada a continuación.

I will participate \_\_\_\_\_ full-time \_\_\_\_\_  $\frac{3}{4}$  time \_\_\_\_\_  $\frac{1}{2}$  time \_\_\_\_\_  $\frac{1}{4}$  time  
Participaré \_\_\_\_\_ tiempo completo \_\_\_\_\_  $\frac{3}{4}$  de tiempo  
\_\_\_\_\_  $\frac{1}{2}$  de tiempo \_\_\_\_\_  $\frac{1}{4}$  de tiempo

Tribal Nation: \_\_\_\_\_  
Nación tribal: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_

Begin and end date of services: \_\_\_\_\_  
Fecha de comienzo y terminación de los servicios: \_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_  
Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Date of next IRP review: \_\_\_\_\_  
Fecha de la próxima revisión del IRP: \_\_\_\_\_